

関市立学校開放施設使用団体登録(変更)届

年 月 日

関市教育委員会 様

申請者  
住所又は所在地

氏名又は名称  
及び代表者名

次のとおり学校開放施設使用団体の登録(変更)を届け出ます。

団 体 名 称						
活 動 目 的 ( 種 目 )						
代 表 者	住 所	〒				
	氏 名	(前任者名 )				
	電 話 番 号	自宅	携帯			
連 絡 責 任 者	住 所	〒				
	氏 名	(前任者名 )				
	電 話 番 号	自宅	携帯			
使 用 施 設	学 校	曜 日	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 武道場 <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前( 8 : 30~12 : 30) <input type="checkbox"/> 午後(13 : 00~17 : 00) <input type="checkbox"/> 夜間(18 : 00~19 : 30) <input type="checkbox"/> 夜間(19 : 30~21 : 30)	
		曜 日	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 武道場 <input type="checkbox"/> 運動場 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 全面	<input type="checkbox"/> 午前( 8 : 30~12 : 30) <input type="checkbox"/> 午後(13 : 00~17 : 00) <input type="checkbox"/> 夜間(18 : 00~19 : 30) <input type="checkbox"/> 夜間(19 : 30~21 : 30)	
	構 成 人 数		小学生以下 _____人 中学生 _____人 一 般 _____人 合計 _____人			
	変 更 事 項		<input type="checkbox"/> 団体名称 <input type="checkbox"/> 活動目的 <input type="checkbox"/> 代表者(住所・氏名・電話番号) <input type="checkbox"/> 連絡責任者(住所・氏名・電話番号) <input type="checkbox"/> 使用施設 <input type="checkbox"/> 構成人数 ※該当するものにチェックをしてください。			
備 考						

※複数の学校を利用される場合は、学校ごとに記入してください。

※団体名は正確に記入してください。

※代表者、連絡責任者の変更がない場合、前任者欄は不要です。

※これらの連絡先は、学校開放施設を使用する団体間で共有する場合がありますので、ご了承ください。

学校担当者チェック	( / )	スポ推担当者チェック	( / )
-----------	-------	------------	-------